

Protect yourself from serious illness, hospitalization, and death. **Remember to stay up-to-date on your COVID-19 vaccinations.**



Patient name: _____

You are due for your booster on: _____

Notes: _____

*You can get a booster anywhere vaccines are available.
Questions? Get help staying up-to-date with your boosters.
Learn more: visit [MySpot.nc.gov](https://www.myspot.nc.gov) or call 1-888-675-4567*

Protégete contra la enfermedad grave, la hospitalización y la muerte. **Mantente al día con tus vacunas contra el COVID-19.**

Nombre del paciente: _____

Debes recibir la dosis de refuerzo el: _____

Notas: _____

Puedes recibir una dosis de refuerzo en cualquier lugar donde haya vacunas disponibles. ¿Tienes preguntas? Te podemos ayudar para que estés al día con tus vacunas.

Visita [Vacunate.nc.gov](https://www.vacunatenc.gov) o llama al 1-888-675-4567 para más información.

